

Приложение № 1 к Регламенту оказания услуг физическим лицам, заинтересованным в начале осуществления предпринимательской деятельности, а также физическим лицам, применяющим специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход», и субъектам малого и среднего предпринимательства в Центре «Мой бизнес» РМ

Заявление на получение услуг организаций инфраструктуры поддержки, предоставление услуг которых организовано в Центре «Мой бизнес»

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица/индивидуального предпринимателя/наименование юридического лица)

прошу предоставить услугу:

_____ (указать наименование услуги в соответствии с утвержденным перечнем)

Подтверждаю, что _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица/индивидуального предпринимателя/наименование юридического лица)

- является субъектом малого / среднего предпринимательства (далее - СМСП), который соответствует критериям, установленным статьей 4 Федерального закона от 24 июля 2007 года № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации» (далее – ФЗ № 209-ФЗ);
- является субъектом МСП – плательщиком «Налога на профессиональный доход»;
- является физическим лицом, применяющим специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход»;
- является физическим лицом, заинтересованным в начале осуществления предпринимательской деятельности;
- субъект МСП имеет статус социального предприятия;
- сведения о СМСП на дату обращения включены в Единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства;
- СМСП зарегистрирован и осуществляет свою деятельность на территории Республики Мордовия;
- СМСП не является кредитной, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом;
- СМСП не является участником соглашения о разделе продукции;
- СМСП не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса;
- СМСП не является в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентом Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации.

Данные заявителя (юр. лица / ИП / физ. лица)	Сведения о заявителе (заполняются заявителем)
ФИО Заявителя/представителя Заявителя	
Должность (для юр. лиц и ИП)	
Контактный телефон	
Электронная почта (e-mail)	
Наименование субъекта МСП	
ИНН юр. лица /ИП / физ. лица	
Вид деятельности (в соответствии с ОКВЭД) (планируемый вид деятельности)	
Юридический адрес и фактический адрес ведения бизнеса (для субъектов МСП) /адрес регистрации и фактический адрес (для физ.лиц)	
ФИО, должность Руководителя (для юр.лиц и ИП)	

Контактный телефон	
Электронная почта (e-mail)	

Я, представляя анкетные данные как субъект персональных данных, в соответствии со ст.9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», действуя по своей воле и в своих интересах, даю свое согласие Оператору **МКК Фонд поддержки предпринимательства Республики Мордовия** (ОГРН 1111300000932, ИНН 1326960625, адрес: 430005, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Московская, дом 14, пом. 2) (далее по тексту - Оператор) на обработку своих персональных данных в целях обеспечения соблюдения требований законодательства Российской Федерации и исполнения обязательств, предусмотренных при предоставлении услуг, организованных в Центре «Мой бизнес» и (или) третьими лицами по поручению Оператора.

Субъект дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных любым способом, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, как с использованием средств автоматизации в электронной форме, так и в документальной форме.

Согласие на обработку персональных данных действует в течение 5 (пяти) лет.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано заявителем в любой момент на основании письменного заявления субъекта персональных данных, которое направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес Оператора: 430005, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Московская, дом 14, пом. 2.

В случае предоставления заявителем персональных данных третьих лиц заявитель заявляет и гарантирует, что им получено согласие этих лиц на передачу и обработку их персональных данных Оператору.

Субъект дает согласие на получение информационной рассылки от Фонда на адрес электронной почты, SMS – рассылка на телефон, указанные в Заявлении и обязуется предоставить оригинал настоящего Заявления не позднее даты начала оказания поддержки.

_____ /
подпись субъекта персональных данных

ОТКУДА ВЫ О НАС УЗНАЛИ?

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> СОЦИАЛЬНЫЕ СЕТИ | <input type="checkbox"/> СМИ |
| <input type="checkbox"/> КАНАЛЫ В Telegram | <input type="checkbox"/> от знакомых |
| <input type="checkbox"/> ИНФОРМАЦИОННЫЕ ПОРТАЛЫ | <input type="checkbox"/> Другое _____ |

Подписывая настоящее заявление, заявитель подтверждает, что все предоставляемые сведения и прилагаемые документы являются подлинными и достоверными.

Руководитель юридического лица / индивидуальный предприниматель / физическое лицо / представитель Заявителя:

_____ / _____

м.п. (при наличии) подпись *расшифровка*

«__» _____ 20__